☐ **Änderung** ☐ **Unterbrechung** ☐ **Kündigung**

☐ **Rücknahme der Kündigung eines HAVAG-Abonnements (Abo)**

☐ **ABO Senior oder** ☐ **ABO Senior Partner**

gültig im Tarifgebiet des Mitteldeutschen Verkehrsverbundes (MDV)

SWH. HAVAG

▶ ANTRAG BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN. ◀

Bitte geben Sie Ihre Chipkarten-Nummer und Ihren Namen an. Chipkarten-Nummer: 6 0 5 3 - _ _ _ _ _ _ _ -

Name _____ Vorname _____

Bearbeitung durch die Hallesche Verkehrs-AG

Abo-Vertragsnummer/ Mandatsreferenz:

Kundennummer:

☐ Änderung der Personendaten

Name _____ Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____ _____ Geburtsdatum T T . M M . J J

E-Mail* _____ Telefon* _____

☐ Änderung der Bankverbindung ☐ Bankverbindung bei Rücknahme der Kündigung

Kreditinstitut _____

IBAN _____ BIC _____

☐ Änderung der Tarifzone (Bitte Zonennummer eintragen.)

Tarifzonen-Nummer des Wohnortes _____

Gewünschter Beginn der Änderung

Tag, Monat, Jahr 0 1 . M M . J J

Gewünschte Zahlweise/gewünschter Einzugstermin

monatlich am 01. ☐ oder 10. ☐ des laufenden Monats

Weitere Bearbeitung durch die Hallesche Verkehrs-AG

Abo-Betrag *Gültig zum Zeitpunkt des Vertragsabschlusses.*

_ _ _ , _ _ €

Posteingang:

Datum Bearbeiter/in

Erfassung:

Datum Bearbeiter/in

Kontrolle:

Datum Bearbeiter/in

☐ Unterbrechung mit beigefügtem Nachweis

Ich wünsche eine Unterbrechung meines Abonnements ab 0 1 . M M . J J bis zum T T . M M . J J

Grund: ☐ Kuraufenthalt ☐ Krankheit/Krankenhausaufenthalt ☐ Nutzung **Familien*plus* Karte**

☐ Kündigung (Bitte Grund angeben.)

Hiermit kündige ich mein Abonnement gemäß der Abo-Bedingungen Ziffer 14 zum T T . M M . J J

Grund: _____

☐ Todesfall *Im Todesfall des Abonnenten erfolgt die Rückerstattung des Abo-Betrages automatisch. Sollte das Konto des Abonnenten bereits erloschen sein, bitten wir um Mitteilung eines Alternativkontos im Abschnitt „Änderung der Bankverbindung".*

☐ Rücknahme der Kündigung (Bitte füllen Sie „Bankverbindung bei Rücknahme der Kündigung" aus.)

Hiermit bitte ich um Rücknahme der Kündigung und um Fortsetzung des Abo-Vertrages.

Erklärung des Kontoinhabers/Abonnenten/ABO Senior – SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Hallesche Verkehrs-AG (HAVAG), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der HAVAG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Ich versichere/Wir versicheren mit meiner/unserer Unterschrift, dass die HAVAG mir/uns gegenüber keine offenen Forderungen hat.
Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen zum Erwerb und zur Nutzung eines HAVAG-Abonnements (AGB) habe ich/haben wir erhalten und erkenne/erkennen diese an. Änderungen der AGB werden auf der Webseite der HAVAG veröffentlicht. Ich/Wir verpflichten uns, die aktuellen AGB eigenständig zur Kenntnis zu nehmen. Ich/Wir erkennen die einheitlichen Beförderungsbedingungen des MDV, VMS, VVO, VVV und ZVON und die Tarifbestimmungen der Verkehrsunternehmen des MDV an.
Mit meiner/unserer Unterschrift erkläre ich/erklären wir die Zustimmung zum Abschluss des vorbezeichneten Abo-Vertrages und stehe/stehen für die Erfüllung der Forderungen aus dem Vertrag ein. Ich erkenne/wir erkennen an, dass ich/wir gemeinsam als Gesamtschuldner für die Einhaltung aller Verpflichtungen aus dem Abo-Vertrag haften.

Datenschutzhinweise: Ihre persönlichen Angaben werden zur Vertragserfüllung und für eigene Direktmarketingzwecke verwendet (evtl. unter Einbeziehung von Dienstleistern). Darüber hinaus erfolgt keine Übermittlung Ihrer Angaben, sofern wir nicht rechtlich dazu verpflichtet oder berechtigt sind.
*Die Angaben der Telefonnummer und E-Mail-Adresse sind freiwillig. Wir möchten Ihnen gerne über diese Wege Informationen zu unseren Produkten und Leistungen zukommen lassen. Sie können die werbliche Nutzung Ihrer Daten jederzeit kostenfrei mit Wirkung in die Zukunft untersagen.
Weitere Informationen finden Sie unter www.havag.com/datenschutz sowie in den AGB unter Punkt Datenschutz.

Datum | Unterschrift Kontoinhaber/Vertragspartner/ABO Senior | Datum | Unterschrift ABO Senior Partner

MDV

Hallesche Verkehrs-AG (HAVAG), Freiimfelder Str. 74, 06112 Halle, Gläubigeridentifikationsnr: DE69ZZZ00000001928

Stand: 01.2025